

Промяна на състоянието Ви

Прочетете всички секции внимателно. **Отметнете кутийките които се отнасят за Вашето домакинство.** Подпишете, сложете датата и върнете тази форма във Вашият район. Ако имате въпроси, обърнете се към чиновника, отговарящ за Вашия случай. Ако искате да изпратите формата по пощата, може да вземете пликове с предварително заплатена марка от района Ви.

Име	Номер за соц. осигуровка
Номер на Вашият случай	Дата
Тук не пишете	
Промяна съобщена по телефона	
Име на служителя	

Ваша отговорност: Ако домакинството Ви получи пари на ръка или хранителни помощи, Трябва да ни съобщите в срок от 10 дни. Ако получите медицински помощи, трябва да съобщите в срок от 20 дни.

1. Адресът ми се смени.

Преместих се. Дата на преместване: _____ Пощенският ми адрес се смени. Бездомен съм.

Новият ми адрес е:			Новият ми пощенски адрес е:		
№ на апартамента			№ на апартамента		
Град	Щат	Пощ. код	Град	Щат	Пощ. код

2. Таксата за приюта за бездомни се промени.

За хранителни помощи, съобщавайте **само увеличение** в таксата за приюта за бездомни. Ако имате намаляване на наема, (включително и ако получите жилище с намален наем), **иъобщете това при следващото разглеждане на вашият случай.** Отметнете по-долу всичко което се отнася до вас:

<input type="checkbox"/> Аз плащам наем.		<input type="checkbox"/> Аз купувам.		<input type="checkbox"/> Аз живея в жилище с намален наем.	
Месечен наем	Част която плащате Вие	Месечни вноски по заема	Месечни вноски (само Вашата част)		
\$	\$	\$	\$		

Аз плащам отделно (Отметнете всичко отнасящо се до Вас):

<input type="checkbox"/> Разноски по отопление/охлаждане	<input type="checkbox"/> Телефон	<input type="checkbox"/> Застраховка на къщата	<input type="checkbox"/> Такси недов. Имот
Аз плащам: \$ _____ на месец	Аз плащам: \$ _____ на месец	Аз плащам: \$ _____ <input type="checkbox"/> на месец <input type="checkbox"/> на година	Аз плащам: \$ _____ <input type="checkbox"/> на месец <input type="checkbox"/> на година

3. Някой се премести или се изнесе от нашата къща. Отметнете всичко отнасящо се до Вас и посочете датата на премествани:

Някой се премести **В КЪЩАТА** ми. Дата: _____
Избройте всички преместили се (включително новородени):

ИМЕ	РОДНИНСКА ВРЪЗКА

Аз купувам и приготвям храната си с моите съжители (Отметнети което се отнася за Вас): Да Не

Искам да включа някой в:
 Парична помощ Хранителна помощ
 Грижи за дете Медицинска помощ
 Има ли такива? Фамилно име: _____

Някой се **ИЗНЕСЕ** от къщата. Дата: _____
Избройте тези които са се изнесли

ИМЕ	РОДНИНСКА ВРЪЗКА

Очаквам да се премести обратно с мен (отметнете което се отнася за вас): Да Не

Има ли такива? Фамилно име: _____

Кога го очаквате да се премести обратно с Вас?

4. **Моят доход се промени. Под доход разбираме заплата или надница, помощи за безработни, Социални Осигуровки, SSI, Отдел по Работа и Индустрия (L & I), детски пари, помощи за ветерани, (VA), подаръци, заеми. Отметнете което се отнася за Вас:**

Доход или ЗАПОЧВАНЕ на работа. Дата на започване: _____ На кого е дохода? _____
Бруто доход (преди такси): \$ _____ час месец
Вид на дохода: _____ Име на работодателя: _____
 Цял ден част от деня Дата на получаване на парите (напр. 1 или 15 число на месеца или всеки петък): _____

Доход или ПРИКЛЮЧВАНЕ на работа. Дата на приключване: _____ На кого приключи дохода? _____
Причина за приключване на дохода: _____

Доходът се УВЕЛИЧИ. Дата на увеличението _____ На кого доходът се увеличи? _____
Бруто доход (преди такси): \$ _____ час месец
Вид на дохода: _____ Име на работодателя: _____
Ако работите, това промяна от пълен работен ден за частичен ли е? Да Не

Доходът НАМАЛЯ. Дата на намаляване: _____ На кого доходът намаля? _____
Бруто доход (преди такси): \$ _____ час месец
Вид на дохода: _____ Име на работодателя: _____
Ако работите, тази промяна от пълен ден на частичен ли е? Да Не

5. **Наличните средства на домакинството се промениха. Аз или друг член на домакинството получи (отметнете което се отнася за вас).**

Банкова сметка (отметнете кое се отнася за вас): Чекова Спестовна CD Пазарна парична сметка
Пари в сметката: \$ _____ Дата на отваряне на сметката: _____
 Кола: Година: _____ Марка: _____ Модел: _____ Дата на получаване: _____
 Върнати пари от таксите. \$ _____ Колко беше спечеленият кредит на таксите (EITC)? \$ _____ Дата: _____
 Получаване на еднократна сума (включително помощи със задна дата, други пари или наследство). \$ _____ Дата на получаване: _____
 Други доходи (избройте ги): _____

6. **Моето домакинство претърпя други промени. Отметнете ако се отнася до Вас:**

Имам нужда от помощ за гледане на дете.
 Парите за гледане на дете се промениха от: \$ _____ на месец / на \$ _____ на месец.
 Следната жена забременява: _____; Очаквана дата на раждане: _____
 Бременността се пресъсна за: _____; Дата на прекъсване на бременността: _____
 Парите за издръжка на дете се промениха от: \$ _____ /месец на \$ _____ /месец.
Кой плаща за детето: _____
 Медицинските разноски нараснаха от: \$ _____ /месец на \$ _____ /месец.
Кой плаща разноските: _____
 Брачното положение се промени за: _____ Женен Разведен Разделен Овдовял

Други промени (опишете ги)

7. **Искам да спрете:** Парични помощи Хранителни помощи Медицински помощи Детски грижи

ДЕКЛАРАЦИЯ И ПОДПИС

Декларирам под заплата за наказание, че данните които давам тук са пълни доколкото ми е известно. Разбирам, че ако дам погрешни, заблуждаващи или Непълни данни, може да бъда наказан според закона (RCW 74.08.055 and RCW 74.08.331) Разбирам, че данните които давам подлежат на проверка и съм съгласен да бъда подложен на проверка. В случай, че не мога да доставя необходимото доказателство, предоставям правото на DSHS да се свърже с други хора или агенции и да се сдобие с необходимите доказателства за моя полза. Моят подпис на тази форма означава, че съм съобщил всички случили се промени.

Подпис	Дата	Телефон
Подписна друг пълнолетен член на семейството или представител	Дата	Телефон